

奥羽大学歯学誌投稿票

論文の種類	総説・原著・短報・症例報告・その他（資料など）			和文・英文	
表 題					
代表著者名 (連絡先)			連絡先住所ー郵便番号ー電話		〒 TEL
所 属	内線：		主 任	印	
全 著 者 名	-----				
①表 紙	枚		⑤図の説明	枚	
②抄 録	枚		⑥ 図	枚	
③本 文	(文献を含める) 枚		⑦写 真	枚	
④ 表	枚		総 枚 数	(①～⑦の計) 枚	
別刷希望数	(50部単位) 部		別 刷 表 紙	有	無
見出し表題 <small>ランニング タイトル</small>	(25字-10 words以内)				
確 認 項 目		規 定		著者確認欄	受付確認欄
原稿用紙の大きさ		ワープロB5判 (20×20)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
表 紙	和 文	表題, 著者名, 所属, 主任名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	英 文			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
抄 録	英 文	ダブルスペースでタイプ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Key words (5 words以内)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(和 文)	対訳和文		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
図, 写真の大きさ, 天地		指示の有無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
図, 表, 写真の挿入箇所		原 稿 中		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
写真のカラー印刷指定		指示の有無		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
図, 写真の所属, 著者名		裏面に記載		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
図表中の用語, 図表の説明		原則として英語		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
著者への連絡先		原稿の末尾に和文, 英文		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
コピー (1部)		全ページ (図, 表, 写真含む)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フロッピーディスク				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受 付	平成 年 月 日	受 理	平成 年 月 日	受付者	

注 会員以外の投稿はできませんのでご注意ください。